

LEVENSVZERKERINGSOVEREENKOMST AFER EUROPE

Aansluiting nr.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Dit document mag in geen geval informatie bevatten over de antecedenten, ziektes of behandelingen van de aangeslotene.

1 AANGESLOTENE

Ik ondergetekende Meneer Mevrouw

Naam: Voornaam:

Geboortenaam: Geboren op:

2 UW GEKOZEN BELEGGINGSFONDSEN - Financiële benaderingen aanbevolen door Abeille Vie:

Omschrijving beleggingsfondsen	Risico-indicator	Categorie	Gewicht	
Waarborgfonds	1	Zeer laag risico	Tot 100% van uw belegging in de categorie 'zeer laag risico'	
AFER Patrimoine D	2	Laag risico	Maximaal 50% Afer Patrimoine D	Minimaal 50% Waarborgfonds
AFER Diversifié Durable D	3	Matig risico	Maximaal 30% rekeneenheden indien minstens één daarvan tot de categorie 'matig risico' behoort	Minimaal 70% Waarborgfonds
Afer Oblig Monde Entreprises D	2	Laag risico	Maximaal 50% Afer Oblig Monde Entreprises D	Minimaal 50% Waarborgfonds

 Ik aanvaard de hierboven aanbevolen financiële toewijzing door Abeille Vie.

Deze financiële benadering houdt rekening met mijn persoonlijke situatie, met name mijn leeftijd, en stemt overeen met een van de genoemde benaderingen.

 Ik weiger de hierboven aanbevolen financiële benadering door Abeille Vie en kies voor een meer risicovolle toewijzing.

Ik verklaar dat ik op de hoogte ben gebracht van het feit dat deze belegging misschien niet overeenstemt met mijn risicoprofiel en mijn capaciteit om verliezen te lijden.

3 HET DEEL VAN DE LEVENSVZERKERING IN UW VERMOGEN

« Ik verklaar in kennis te zijn gesteld van het feit dat, bij overlijden van de aangeslotene, de verzekeringsprestatie onderworpen is aan inkorting en inbreng, overeenkomstig met het Burgerlijk Wetboek (artikel 188 van de wet van 4 april 2014 betreffende de verzekeringen) en dat het Burgerlijk Wetboek voorziet in beschermingsstelsels in geval van een nalatenschap (recht van de legitiemarissen, de echtgenoot, de wettelijk samenwonende partner, de schuldeisers van de verzekeringnemer) die gevolgen kunnen hebben, met name voor het verschuldigde bedrag en de fiscaliteit die van toepassing is op het aan de begunstigde(n) toegewezen overlijdenskapitaal ».

4 UW BEGUNSTIGINGSCLAUSULE

« Ik ben op de hoogte van de begunstigingsclausule zoals deze is opgenomen in mijn contract en ik verklaar dat ik heb gecontroleerd of een eventuele aanpassing van die clausule gerechtvaardigd was rekening houdend met mijn huidige situatie. Bij twijfel heb ik de mogelijkheid om mij tot mijn contactpersoon te wenden ».

Document op 18 maart 2022 voltooid door GIE Afer (Economisch Samenwerkingsverband beheerst door artikelen L.251-1 tot L.251-23 van het Franse Wetboek van Koophandel - 325 590 925 RCS Paris - opgericht tussen de vereniging Afer, de verzekeringsmaatschappijen Abeille Vie, Abeille Épargne Retraite en het Fonds de Retraite Professionnelle Supplémentaire Abeille Retraite Professionnelle), op basis van de beheersregels en wettelijke en fiscale bepalingen die op die datum in voege zijn.
GIE Afer - 36 rue de Châteaudun 75441 Paris Cedex 09 - Tel.: 01 40 82 24 24 - Fax: 01 42 85 09 18 - www.afer.fr

Abeille Vie

Maatschappelijke zetel: 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 732 020 805 RCS Nanterre
Naamloze vennootschap voor levensverzekering en kapitalisatie
Naamloze vennootschap naar Frans recht, (Abeille Vie), hoofverzekerder
Onderneming beheerst door het Frans verzekeringswetboek met een kapitaal van € 1.205.528.532,67
Belgisch filiaal: Louizalaan 231, 1050 Brussel - RPR Brussel - KBO 808.167.178.

Abeille Epargne Retraite

Maatschappelijke zetel: 70 avenue de l'Europe 92270 Bois-Colombes - 378 741 722 RCS Nanterre
Naamloze vennootschap naar Frans recht, (Abeille Epargne Retraite)
Onderneming beheerst door het Frans verzekeringswetboek met een kapitaal van € 553.879.451
Belgisch filiaal: Louizalaan 231, 1050 Brussel - RPR Brussel - KBO 808.197.268.

Ik richt mijn aanvraag tot: _____

Abeille Vie Belgisch filiaal
Louizalaan 231 - 1050 BRUSSEL
E-mail: afer-europe@abeille-assurances.fr
Tel.: 02 627 47 01

Opgemaakt te: Datum:/...../.....

Handtekening van het lid of de gevolmachtigde _____

